

# 取組み報告フォーマット（案）

（送付先） FAX:03-6661-8325

報告者情報			
お名前			
ご所属、団体名、ご職業など			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
電子メールアドレス	@		

取組報告				
自治体名				
種類	<input type="checkbox"/> 意見書	<input type="checkbox"/> 陳情書	<input type="checkbox"/> その他( )	
付託された委員会名				
結果	<input type="checkbox"/> 採択	<input type="checkbox"/> 不採択	<input type="checkbox"/> 継続審査	<input type="checkbox"/> その他( )
提出者説明	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> その他( )	
採決	<input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> なし	
採決の賛否	賛成 名		反対 名	
議員名				